



Universidad Michoacana
de San Nicolás de Hidalgo



Dra. Annel Europa Vázquez Chávez
Coordinadora de la Maestría en Ciencias de la Salud
Facultad de Ciencias Médicas y Biológicas "Dr. Ignacio Chávez"
Universidad Michoacana San Nicolás de Hidalgo

P R E S E N T E

Por este conducto me permito poner a consideración del NAB del PMCS, el Comité Tutorial del
alumno: _____ con número de Matrícula _____
de _____ la _____, quien realizará, bajo mi dirección el Trabajo de Tesis
generación _____ titulado:

Presidente: _____
Vocal 1 (Director de Tesis): _____
Vocal 2: _____
Vocal 3: _____
Vocal 4: _____

Sin otro particular por el momento y agradeciendo de antemano la atención prestada a la
presente, se despide de usted.

Morelia, Mich., a _____ d _____ de _____
_____ e _____ l _____

Nombre Completo y firma del
Director de Tesis